**RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO / USCITA ANTICIPATA PER ALUNNI**

Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo “A. Coceani”

 P.zza Zanfagnini, 2 - Fraz. Lauzacco

 PAVIA DI UDINE (UD)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ PADRE

e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ MADRE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a nel corrente a. s. 202\_/202\_ alla Scuola □ PRIMARIA □ SECONDARIA DI PRIMO GRADO

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI**

**□** Posticipare l’ingresso a Scuola del proprio figlio/a alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_

 □ tutti i giorni □ tutti i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Fare uscire autonomamente da Scuola il proprio figlio/a alle ore \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_

□ Per tutta la durata del corrente anno scolastico □ dal­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni: □ orario bus □ non si avvale della materia Religione Cattolica

□ altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I richiedenti genitori sollevano la scuola da ogni responsabilità per atti o fatti che si dovessero

verificare in dipendenza dall’uscita anticipata del figlio/a dalla Scuola.

Data\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

\* I sottoscritti in qualità di Genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiarano di avere

effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.

316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VISTO, SI AUTORIZZA

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa TIZIANA LAVIA